



ADMINISTRACIÓN SERVICIOS PARA NIÑOS  
DIVISIÓN SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS  
EVALUACIÓN DE TARIFAS PARA CUIDADO SUPLENTE  
FOSTER CARE RATE ASSESSMENT

			FECHA DE EVALUACIÓN:	
NOMBRE DEL NIÑO(A):		PERSONA CAMIS ID#:	FECHA DE COLOCACIÓN EN ESTE HOGAR:	
NOMBRE DEL PADRE/MADRE SUPLENTE:				
DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE SUPLENTE:		CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO DEL PADRE/MADRE SUPLENTE (HOGAR):		PERSONA QUE COMPLETA EL FORMULARIO:		

Es la intención que esta evaluación sea completada por el funcionario de servicio social junto con el padre/madre suplente.

Las respuestas a las siguientes preguntas deben estar basadas en el número promedio de horas por semana para los próximos seis meses, utilizando lo que se conoce de las necesidades del niño, y las habilidades del padre/madre suplente para satisfacer esas necesidades. Todas las preguntas reflejan actividades de acuerdo con expectativas y aptitudes normales de los padres. **Al responder a estas preguntas, el padre/madre suplente debe considerar el nivel de cuidado que habrá de proveer a este niño comparado con el nivel de cuidado que proveería a un niño de la misma edad que se está desarrollando en forma típica.**

Podría ser que el padre/madre suplente no tenga la capacidad de satisfacer todas las necesidades del niño por lo tanto las respuestas deben reflejar el monto de tiempo que el padre/madre suplente realmente espera utilizar en cada área con el niño.

**I. CUIDADO DEL NIÑO(A)**

¿Cuál es el número promedio de horas por semanas que el padre/madre suplente necesitará concentrarse específicamente en cuidar y/o abogar por el niño, y supervisarle por las razones siguientes?

**a. NECESIDADES FÍSICAS:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar en proveer el nivel de cuidado paterno/materno, apoyo y supervisión necesarios para satisfacer las necesidades del niño debido a enfermedad del niño, o condiciones físicas especiales?

0-2 horas por semana       2-6 horas por semana       6+ horas por semana

**b. NECESIDADES DE COMPORTAMIENTO:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar en proveer el nivel de cuidado paterno/materno, apoyo y supervisión necesarios para satisfacer las necesidades del niño debido a sus condiciones emocionales, comportamentales o físicas?

0-6 horas por semana       6-18 horas por semana       18-44 horas por semana       44+ horas por semana

**II. PARTICIPACIÓN EN EL PLAN TERAPÉUTICO DEL NIÑO(A):**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar participando en actividades paternas/maternales relacionadas con la terapia física, comportamental, emocional, o de salud mental del niño?

**a. PLAN DE TERAPIA FÍSICA:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar proveyendo actividades paternas/maternales de acuerdo con el plan de terapia física del niño?

0-2 horas por semana       2+ horas por semana

**b. PLAN TERAPÉUTICO EMOCIONAL /DE COMPORTAMIENTO:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar proveyendo actividades paternas/maternales de acuerdo con el plan de terapia comportamental, emocional, o de salud mental del niño?

0-2 horas por semana       2-6 horas por semana       6-14 horas por semana       14+ horas por semana

### III. EDUCACIÓN

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar participando en actividades de apoyo paterno/materno, de intercesión, y de supervisión para satisfacer las necesidades educacionales del niño?

**a. INTERACCIÓN INDIVIDUAL:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente utiliza proveyendo apoyo y supervisión del niño para ayudarle con sus tareas escolares y/o con otras actividades de aprendizaje?

0-4 horas por semana     4-8 horas por semana     8-10 horas por semana     10+ horas por semana

**b. INTERCESIÓN POR EL NIÑO:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente utilizará en favor del niño, intercediendo por él con los profesores, presentándose a la escuela, ya sea en forma planeada o debido a una crisis, hablando por teléfono con personal de la escuela, participando en el desarrollo o revisión de un IEP?

0-2 horas por semana     2-4 horas por semana     4+ horas por semana

### IV. ARREGLO, PROGRAMACIÓN, Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES

**a. MÉDICAS/DENTALES:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará para fijar citas, para acompañar al niño a dichas citas, y para cumplir con todas las otras responsabilidades para asegurar que el niño recibe el cuidado médico y dental necesario?

0-2 horas por semana     2-4 horas por semana     4+ horas por semana

**b. VISITAS DE PADRES BIOLÓGICOS/OTRAS ACTIVIDADES:**

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar para establecer, acompañar, y supervisar las visitas de los padres biológicos y hermanos con el niño, sus actividades escolares o recreativas?

0-2 horas por semana     2-6 horas por semana     6-8 horas por semana     8+ horas por semana

### V. CUIDADO DEL HOGAR

¿Cuál es el número promedio de veces por semana que el padre/madre suplente necesita reparar, renovar o limpiar el hogar o implementos del hogar, sobre y más allá del reparo, renovación y limpieza normal, debido exclusivamente a la condición o comportamiento de este niño, debido a lo siguiente?

**a. CONDICIONES CRÓNICAS:**

Incluya el tiempo que se ocupa en reparación, renovación y limpieza debido a condiciones crónicas (fuera de la edad) sobre las cuales el niño tiene poco o nada de control, tal como mojar la cama a una edad no apropiada o incontinencia, falta de control muscular o falta de conciencia de las consecuencias de las acciones físicas.

0-1 veces por semana     1-3 veces por semana     3-7 veces por semana     7+ veces por semana

**b. COMPORTAMIENTO DESTRUCTIVO:**

Incluya el tiempo que se ocupa en reparación, renovación, y limpieza debido al comportamiento intencionalmente destructivo del niño, incluyendo el comportamiento causado por perturbación mental o emocional.

0-1 veces por semana     1-3 veces por semana     3+ veces por semana

### VI. PREPARACIÓN DEL NIÑO(A) PARA LA TRANSICIÓN

¿Cuál es el número promedio de horas por semana que el padre/madre suplente necesitará utilizar preparando al niño para la transición de regreso a su familia biológica, a una familia adoptiva o a otra colocación? Incluya el tiempo utilizado demostrando buenos hábitos paternos/maternos con la familia biológica y otros familiares, preparando un diario de vida para el niño, y otras actividades diseñadas para crear una transición tranquila, o para ayudarle a emanciparse hacia una vida independiente.

0-2 horas por semana     2+ horas por semana